



SOLICITUD PRESTAMO EQUIPO SOLAR

Descripción del Equipo _____

Deseo solicitar un préstamo por \$ 31,181 para pagarlo en plazo de _____ en un período de _____ meses.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: Fernando Saldaña Acosta Núm. Seguro Social 599-28-1366
Dirección Postal: 17095 Michelson Dr Canovanas PR. Tiempo en Dirección 6 años
Dirección Res: 17095 Michelson Dr K3 Los Eucaliptos Canovanas. #Lic: 4751963
Núm. Dependientes 2 Edades: 4 y 5 Tel. Res: _____ Fecha Nac: 08-17-1987
Nombre del Patrono: San Juan VA Medical Center. Tel trab: 787-641-7582
Dirección: 10 Calle Casia San Juan PR 00921. Tiempo empleo: 2 años
Posición y Departamento: Tecnólogo Médico/ Laboratorio Salario Mensual: \$4,834
Supervisor Inmediato Vimary Alifonso Otros Ingresos: _____
Fuente otros ingresos: _____ Ciudadano de E.U. Si No
¿Tiene alguna incapacidad física? Si X No Estado Civil: casado
¿Recibe compensación por retiro u otro seguro? Si X No

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O SOLICITANTE ADICIONAL

Nombre: Sasha Davis Santos Núm Seg Social: 597-24-9244 Lic Cond: 4816777
Dirección Res: 17095 Michelson Dr. Los Eucaliptos K3 Canovanas PR Tel Res: _____
Dirección Postal: 17095 Michelson Dr. Canovanas PR 00729 Fecha Nac: 03-19-1986
Nombre Patrono: Walgreens Tiempo empleo: 10 años
Dirección: 1115 Ave 65 Infanteria San Juan PR Tel trab: 787-768-4700
Posición y Departamento: Farmaceutica / Farmacia Salario Mensual: \$9,400
Supervisor Inmediato Luis Guilbe Otros Ingresos: _____
Fuente otros ingresos: _____

REFERENCIAS DE CRÉDITO

Nombre Acreedor	Cta.	Dirección y Tel	Cantidad Original	Pago Mensual	Balance

INFORMACION ADICIONAL

¿Qué propiedades posee? Casa X Solar _____ Valor Propiedad \$ _____ Lugar Canovanas

¿Tiene Automóvil? ☒ Si ☐ No Marca Toyota Año 2016 Tablilla ISL 198

¿Esta financiado? ☒ Si ☐ No ¿Por quien? Toyota Financial

Pago Mensual \$ \$633.44 Bal. Adeudado \$ \$5,538

La casa es: Propia ☐ Rentada ☐ Hipotecada ☒ Pago mensual \$ \$1010.00

Tenedor de la hipoteca: Banco Popular Num de cuenta: 0702625294

Nombre y dirección de familiar mas cercano que no viva con usted Russell Davis Santos

Parentesco: cuñado Tel: 787-543- 1803

Se ha declarada en quiebra en los últimos 14 años: ☐ Si ☒ No

No es necesario indicar los ingresos de pensiones alimenticia de niños o ingresos de manutención si no se desea que se consideren como base para el pago de esta obligación, Pensión alimenticia, sostenimiento de niños, manutención recibidos

(s) ☐ Bajo orden ☐ Orden de la corte ☐ Acuerdo escrito ☐ acuerdo verbal Importe Mensual \$

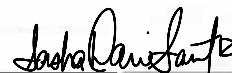
Por la presente certifico que todo lo antes expuesto es cierto y correcto. Autorizo a la Cooperativa A&C Abraham Rosa a revisar el historial de crédito y de empleo del suscribiente y a divulgar a cualquier agencia de información de crédito cualquier hecho o circunstancia respecto a su experiencia de crédito en la Cooperativa. Entiendo que la cooperativa retendrá esta solicitud fuera o no aprobada la misma, el uso del singular en esta certificación se entenderá en plural, si más de una persona firma esta solicitud.

8 de julio de 2022

Fecha



Firma Solicitante



Firma Co-Solicitante